

e.g.) NP 0702 RIBF 25
 DA 17 MS-EXP MS-ACC 01
(MT配分時に使用計画書提出及び安全審査が必要となる通常のMSは "MS-EXP" で申請して下さい)
 (MT配分時に専用の使用計画書のみ必要で安全審査が不要であるビーム加速テストは "MS-ACC" で申請して下さい)

(1) 実験課題番号

IC 20 1

(3) 当MT配分申請手続きの
連絡担当者名(1名)

吉田 敦

(2) 主実験代表者

吉田 敦

この方のみ連絡が行きます
(4) Email address of (3)

ayoshida@ribf.riken.jp

(5) 利用する最終加速器にチェックしてください。もし加速方式に希望がある場合には入射器も含め全ての加速器にチェックしてください。

RILAC RILAC2 AVF RRC fRC IRC SRC

(6) ビーム

84Kr

(7) エネルギー

70 MeV/nucleon

(8) 最大ビーム電流

1 particle-nA

(and/or 可能な限り高く)

(9) ビームポート

"non-standard" の場合は (13) に具体的に記入

E5A

(10) 実験実施希望日数

2 日 (または一日より短い場合には: 時間)

(11) 同じ照射室・ビームポートでの直前の実験の後、準備等のために必要な日数

6 日 (または一日より短い場合には: 時間)

(12) 下記の表にてビームタイム割当のご都合をお知らせ下さい。

1) 記入に際してはまず同封のSampleシートをご参照下さい。

2) 下記の表で、実験の実施が不都合な日に "X" をマークしてください

3) 都合のよい日に "O" をマークして頂く表記でも構いませんが、"X" マークが無い日にはビームタイムを割り当てる可能性がありますので、都合が悪い日には明示的に "X" マークをお願いします。

October			November			December			January			February			March		
1	Thu	X	1	Sun	X	1	Tue	X	1	Fri		1	Mon	O	1	Mon	X
2	Fri	X	2	Mon	X	2	Wed	X	2	Sat		2	Tue	O	2	Tue	X
3	Sat	X	3	Tue	X	3	Thu	X	3	Sun		3	Wed	O	3	Wed	X
4	Sun	X	4	Wed	X	4	Fri	X	4	Mon		4	Thu	O	4	Thu	X
5	Mon	X	5	Thu	X	5	Sat	X	5	Tue		5	Fri	O	5	Fri	X
6	Tue	X	6	Fri	X	6	Sun	X	6	Wed		6	Sat		6	Sat	X
7	Wed	X	7	Sat	X	7	Mon	X	7	Thu		7	Sun		7	Sun	X
8	Thu	X	8	Sun	X	8	Tue	X	8	Fri		8	Mon		8	Mon	X
9	Fri	X	9	Mon	X	9	Wed	X	9	Sat		9	Tue		9	Tue	X
10	Sat	X	10	Tue	X	10	Thu	X	10	Sun		10	Wed		10	Wed	X
11	Sun	X	11	Wed	X	11	Fri	X	11	Mon		11	Thu		11	Thu	X
12	Mon	X	12	Thu	X	12	Sat	X	12	Tue	O	12	Fri		12	Fri	X
13	Tue	X	13	Fri	X	13	Sun	X	13	Wed	O	13	Sat		13	Sat	X
14	Wed	X	14	Sat	X	14	Mon	X	14	Thu	O	14	Sun		14	Sun	X
15	Thu	X	15	Sun	X	15	Tue	X	15	Fri	O	15	Mon		15	Mon	X
16	Fri	X	16	Mon	X	16	Wed	X	16	Sat	O	16	Tue		16	Tue	X
17	Sat	X	17	Tue	X	17	Thu	X	17	Sun	O	17	Wed		17	Wed	X
18	Sun	X	18	Wed	X	18	Fri	X	18	Mon	O	18	Thu		18	Thu	X
19	Mon	X	19	Thu	X	19	Sat	X	19	Tue	O	19	Fri		19	Fri	X
20	Tue	X	20	Fri	X	20	Sun	X	20	Wed	O	20	Sat		20	Sat	
21	Wed	X	21	Sat	X	21	Mon	X	21	Thu	O	21	Sun		21	Sun	
22	Thu	X	22	Sun	X	22	Tue	X	22	Fri	O	22	Mon		22	Mon	
23	Fri	X	23	Mon	X	23	Wed	X	23	Sat	O	23	Tue		23	Tue	
24	Sat	X	24	Tue	X	24	Thu	X	24	Sun	O	24	Wed		24	Wed	
25	Sun	X	25	Wed	X	25	Fri	X	25	Mon	O	25	Thu		25	Thu	
26	Mon	X	26	Thu	X	26	Sat	X	26	Tue	O	26	Fri		26	Fri	
27	Tue	X	27	Fri	X	27	Sun	X	27	Wed	O	27	Sat		27	Sat	
28	Wed	X	28	Sat	X	28	Mon		28	Thu	O	28	Sun		28	Sun	
29	Thu	X	29	Sun	X	29	Tue		29	Fri	O				29	Mon	
30	Fri	X	30	Mon	X	30	Wed		30	Sat	O				30	Tue	
31	Sat	X				31	Thu		31	Sun	O				31	Wed	

(13) その他ビームタイム割り当ての際、配慮すべきご要望があれば以下ご記入ください。

COVID-19警戒下での実験実施に関し特別な状況があればそれもご記入ください(理研スタッフのみで実験実施可能、など)。

- 本課題は、産業利用(有償) 課題番号: IC20-01(X01) 「84Kr 実質 40hr照射」 のものです。
- 産業チームによるビーム調整時間等を含めて「2日」で申請します。
- 同申請の IC20-01(X01) 40Ar 18hr の「前」にしてください。

e.g.) NP DA MS-EXP MS-ACC	0702 17	RIBF	25 01	(MT配分時に使用計画書提出及び安全審査が必要となる通常のMSは "MS-EXP" で申請して下さい) (MT配分時に専用の使用計画書のみ必要で安全審査が不要であるビーム加速テストは "MS-ACC" で申請して下さい)
------------------------------------	------------	------	----------	---

(1) 実験課題番号

IC	20		1	
----	----	--	---	--

(3) 当MT配分申請手続きの
連絡担当者名(1名)

吉田 敦

(2) 主実験代表者

吉田 敦

この方のみ連絡が行きます
(4) Email address of (3)

ayoshida@ribf.riken.jp

(5) 利用する最終加速器にチェックしてください。もし加速方式に希望がある場合には入射器も含め全ての加速器にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> RILAC	<input type="checkbox"/> RILAC2	<input type="checkbox"/> AVF	<input checked="" type="checkbox"/> RRC	<input type="checkbox"/> fRC	<input type="checkbox"/> IRC	<input type="checkbox"/> SRC
--------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	------------------------------	------------------------------	------------------------------

(6) ビーム

40Ar

(7) エネルギー

95 MeV/nucleon

(8) 最大ビーム電流

1 particle-nA

(and/or 可能な限り高く)

(9) ビームポート

"non-standard" の場合は (13) に具体的に記入

E5A

(10) 実験実施希望日数

1 日 (または一日より短い場合には: 時間)

(11) 同じ照射室・ビームポートでの直前の実験の後、準備等のために必要な日数

4 日 (または一日より短い場合には: 時間)

(12) 下記の表にてビームタイム割当のご都合をお知らせ下さい。

1) 記入に際してはまず同封のSample シートをご参照下さい。

2) 下記の表で、実験の実施が不都合な日に "X" をマークしてください

3) 都合のよい日に "O" をマークして頂く表記でも構いませんが、"X" マークが無い日にはビームタイムを割り当てる可能性がありますので、都合が悪い日には明示的に "X" マークをお願いします。

October			November			December			January			February			March		
1	Thu	X	1	Sun	X	1	Tue	X	1	Fri		1	Mon	O	1	Mon	X
2	Fri	X	2	Mon	X	2	Wed	X	2	Sat		2	Tue	O	2	Tue	X
3	Sat	X	3	Tue	X	3	Thu	X	3	Sun		3	Wed	O	3	Wed	X
4	Sun	X	4	Wed	X	4	Fri	X	4	Mon		4	Thu	O	4	Thu	X
5	Mon	X	5	Thu	X	5	Sat	X	5	Tue		5	Fri	O	5	Fri	X
6	Tue	X	6	Fri	X	6	Sun	X	6	Wed		6	Sat		6	Sat	X
7	Wed	X	7	Sat	X	7	Mon	X	7	Thu		7	Sun		7	Sun	X
8	Thu	X	8	Sun	X	8	Tue	X	8	Fri		8	Mon		8	Mon	X
9	Fri	X	9	Mon	X	9	Wed	X	9	Sat		9	Tue		9	Tue	X
10	Sat	X	10	Tue	X	10	Thu	X	10	Sun		10	Wed		10	Wed	X
11	Sun	X	11	Wed	X	11	Fri	X	11	Mon		11	Thu		11	Thu	X
12	Mon	X	12	Thu	X	12	Sat	X	12	Tue	O	12	Fri		12	Fri	X
13	Tue	X	13	Fri	X	13	Sun	X	13	Wed	O	13	Sat		13	Sat	X
14	Wed	X	14	Sat	X	14	Mon	X	14	Thu	O	14	Sun		14	Sun	X
15	Thu	X	15	Sun	X	15	Tue	X	15	Fri	O	15	Mon		15	Mon	X
16	Fri	X	16	Mon	X	16	Wed	X	16	Sat	O	16	Tue		16	Tue	X
17	Sat	X	17	Tue	X	17	Thu	X	17	Sun	O	17	Wed		17	Wed	X
18	Sun	X	18	Wed	X	18	Fri	X	18	Mon	O	18	Thu		18	Thu	X
19	Mon	X	19	Thu	X	19	Sat	X	19	Tue	O	19	Fri		19	Fri	X
20	Tue	X	20	Fri	X	20	Sun	X	20	Wed	O	20	Sat		20	Sat	
21	Wed	X	21	Sat	X	21	Mon	X	21	Thu	O	21	Sun		21	Sun	
22	Thu	X	22	Sun	X	22	Tue	X	22	Fri	O	22	Mon		22	Mon	
23	Fri	X	23	Mon	X	23	Wed	X	23	Sat	O	23	Tue		23	Tue	
24	Sat	X	24	Tue	X	24	Thu	X	24	Sun	O	24	Wed		24	Wed	
25	Sun	X	25	Wed	X	25	Fri	X	25	Mon	O	25	Thu		25	Thu	
26	Mon	X	26	Thu	X	26	Sat	X	26	Tue	O	26	Fri		26	Fri	
27	Tue	X	27	Fri	X	27	Sun	X	27	Wed	O	27	Sat		27	Sat	
28	Wed	X	28	Sat	X	28	Mon		28	Thu	O	28	Sun		28	Sun	
29	Thu	X	29	Sun	X	29	Tue		29	Fri	O				29	Mon	
30	Fri	X	30	Mon	X	30	Wed		30	Sat	O				30	Tue	
31	Sat	X				31	Thu		31	Sun	O				31	Wed	

(13) その他 ビームタイム割り当ての際、配慮すべきご要望があれば以下ご記入ください。

COVID-19警戒下での実験実施に関し特別な状況があればそれもご記入ください(理研スタッフのみで実験実施可能、など)。

- 本課題は、産業利用(有償) 課題番号: IC01-01(X01) 「40Ar 実質 18hr照射」 のものです。
- 産業チームによるビーム調整時間等を含めて「1日」で申請します。
- 同申請の IC01-01(X01) 84Kr 40hr の「後」にしてください。